

	Dekontaminationsnachweis	QSF 144 Rev.B–25.09.2018
--	---------------------------------	---

Hinweis

Dieses Dokument dient als Nachweis, dass Rücksendungen mit bereits benutzten Produkten an die Carl Martin GmbH vor dem Versand ordnungsgemäß desinfiziert und sterilisiert wurden, um einen möglichst hohen Schutz unserer Mitarbeiter zu gewährleisten.

Bitte stellen Sie sicher, dass dieser Dekontaminationsnachweis jeder Warenrücksendung (Reklamation / Reparatur / andere Rücksendegründe) ausgefüllt und unterschrieben beigelegt ist und verpacken Sie die Produkte so, dass für unsere Mitarbeiter im Wareneingang beim Auspacken kein Verletzungsrisiko besteht.

Rücksendung	
Kunde:	_____
Artikel-Nummer(n):	_____ _____
Kaufnachweis:	☐ siehe Anlage _____
Kaufdatum:	_____
Rücksendegrund:	_____ _____ _____

Hiermit bestätigen wir, dass:

- ☐ die Produkte dieser Sendung **nicht** mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen oder -flüssigkeiten in Kontakt gekommen sind und eine hygienische Unbedenklichkeit mittels dieser Erklärung bestätigt werden kann.
- ☐ die Produkte dieser Sendung während der Anwendung mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen oder -flüssigkeiten in Kontakt gekommen sind und gemäß der geltenden Hygieneanforderungen von Medizinprodukten sowie den Herstellervorgaben (QSA 313) **desinfiziert, gereinigt und erkennbar sterilisiert** wurden und dies mittels dieser Erklärung bestätigt werden kann.

Bitte ausfüllen:

Art der Reinigung/Desinfektion: _____

- ☐ die Produkte dieser Sendung **nicht desinfiziert / gereinigt / sterilisiert** werden konnten.

Bitte ausfüllen:

Begründung: _____

- ☐ Es handelt sich um unbenutzte / original verpackte Ware

Bei Nichterhalten dieses Dokuments bzw. einer vergleichbaren Bestätigung behalten wir uns vor, die Ware an den Absender zurückzusenden.

_____	_____	_____
Stempel	Datum	Unterschrift/Name

	Proof of decontamination	QSF 144 Rev.B-25.09.2018
--	---------------------------------	---

Note

This document serves as proof that returns to Carl Martin GmbH of products which have already been used, have been properly disinfected and sterilised before shipment in order to ensure the highest possible level of protection for our employees.

Please ensure that this proof of decontamination is completed and signed with every return shipment (complaint / repair / other reasons for return) and pack the products in such a way that there is no risk of injury for our staff in the receiving department when unpacking the goods.

Return shipment	
Customer:	_____
Article number(s):	_____ _____
Proof of purchase:	☐ see attachment _____
Date of purchase:	_____
Reason for return:	_____ _____ _____

We hereby confirm that:

☐ the products in this shipment have **not** come into contact with blood, tissue or other bodily substances and that hygienic safety can be confirmed by means of this declaration.

☐ the products in this shipment have come into contact with blood, tissue or other bodily substances or fluids during use and have been **disinfected, cleaned and sterilised visibly** in accordance with the applicable hygiene requirements for medical devices as well as the manufacturer's instructions (QSA 313) and that this can be confirmed by means of this declaration.

Please fill in:

Type of cleaning/disinfection: _____

☐ the products in this shipment could **not be disinfected / cleaned / sterilised**.

Please fill in:

Reason: _____

☐ The goods are unused/ in original packaging

If this document or a comparable confirmation is not received, we reserve the right to return the goods to the sender.

Stamp

Date

Signature/Name